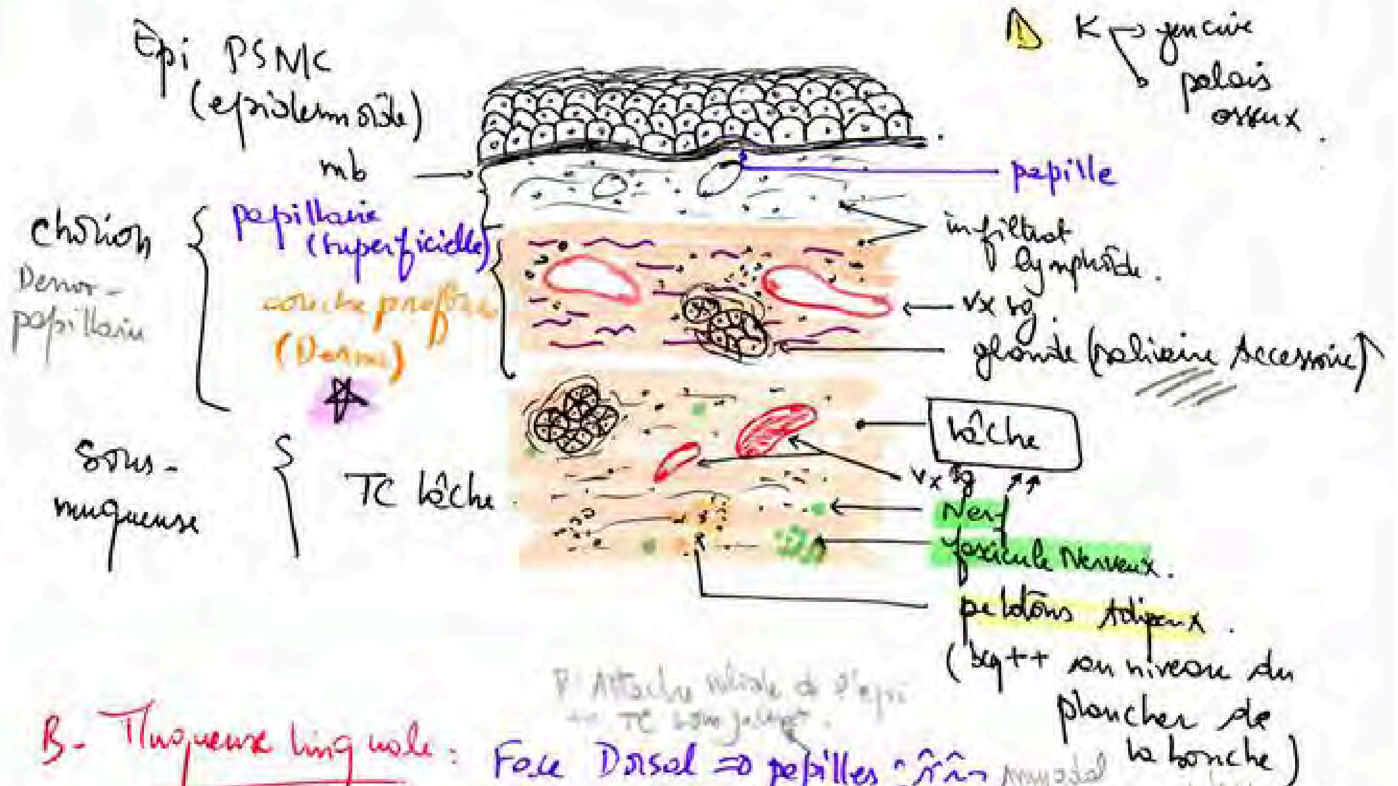
① - Cavité bucco-pharyngée-oesophage. P1

BõuťneyÑã

I- Cavité buccal

A- muqueuse buccale (= de l'oropharynx)



B- Muqueuse linguale : Face Dorsal ⇒ papilles

{ • Axe conjonctivo-vasculaire — Chorion
{ • épi — PSNK. épidermoïde.

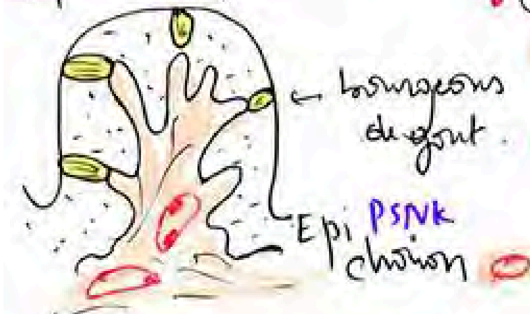
Lingual, V lingual, c, b, a

3 sortes de papilles.

papille Filiforme a (toute la surface de la langue).



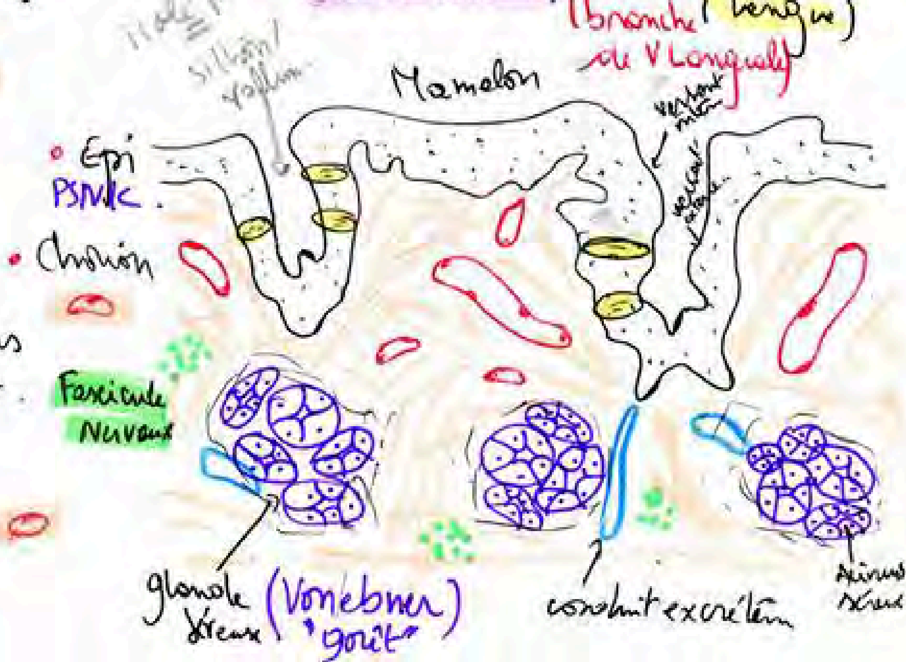
papille Fongiforme.



b (Avant V linguale).

papille caliciforme (Circumvalée) c

Face Dorsal (langue) (branche du V Lingual)



II - Glande salivaire :

(A) Cavité bucco-pharyngée ...

CIS → cavité buccale. P2

BõuŧheyÑã

A - Glande salivaire principales :

- exocrine
- tubulo-acineuse
- conglomérée (composée).

Charpente
- capsule / enveloppe
  - * fibreux
  - * forme des travées interlobulaires
- Stroma interlobulaire

parenchyme glandulaire

① Unité sécrétrice

il y a 3 a, b, c

a - Acinus séreux

- ¢ pyramidale
- cytoplasme granuleux
- boule de grain de sécrétion
- Arrondie / ovalaire
- lumière réduite
- * entouré de ¢

++ Stroma riche en TA (Tissu adipeux)

b - Acinus muqueux

- * tubulo-acineux ? (sic: "Aspect clair")
- cytoplasme (spumeux) remplie de boules de mucigène
- ¢ cubique (4 à 5)
- lumière large
- noyau basal

c - Acinus mixte

- ¢ séreux s'agencent à la périphérie pr former le croissant de Gianuzzi
- ¢ muqueux

② Canaux Excréteurs (voies excrétrices)

a - Canal intercalaire

intra-lobulaire

(+ canal strié)

- Acinus
- vitré (mb)
- épi : simple ¢ cubiques basses.
- ¢ myoépi - étoilées (R : expulsion des produits de sécrétion) → étroit

b - canal excréto-sécréteur

intra / intra-lobulaire

- strié
- épi : palissad
- entouré d'1 gaine : périphérique.

c - Canal excréteur

interlob

- FE
- épi : bi - pluri - stratifié
- entouré d'une gaine conjonctive - élastique
- vaisseaux

d - canal collecteur

Débouche Ds la C

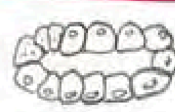
- FML (Annul...)
- Epi : Epith... (PSN...)
- gaine conj périphérique

Topographie : dans le (stroma ctt)

3) les particularités (types des gld principales).

1) glande parotide : (la + grande).

gld séreuse



① * (large)

② * (cic) passage de bolle (large)

Canal collecteur (Sténon).
canal excréteur
canal strié / Pflüger
Acinus séreux
Stroma (riche en tissu adipeux)
cloison conj
lobules

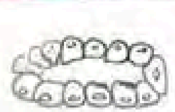
2) glande sous-maxillaire : SM

gld mixte : séro-muqueuse prédominance.

Canal collecteur (Wharton)
canal strié Pflüger
passage de bolle
court + peu ramifié
Acinus séreux
Acinus mixte
Acinus séreux

3) glande sublinguale : SM

gld : mixte. séro-muqueux prédominance!



* +sieurs glands possédant chacune sont propre collecteur.

+sieurs collecteurs (8 à 10) dont celui de Bartholin.
canal strié de Pflüger
Acini muqueux
Acini mixte

BõuTneyÑã

B. glandes salivaires accessoires :

Origine : entoblastique.

⟺ petite glande parfois d'1 seule unité.

Localisation : muqueuse bucco-pharyngienne
- 1. joues
- 2. lèvres
- 3. langue
- 4. palais membraneux
- 5. luette

langue

+ part : muqueuse :

⚠ exception : gld de Von ebner (papille caliciforme / circumvalée de la Face Dorsale de la langue)

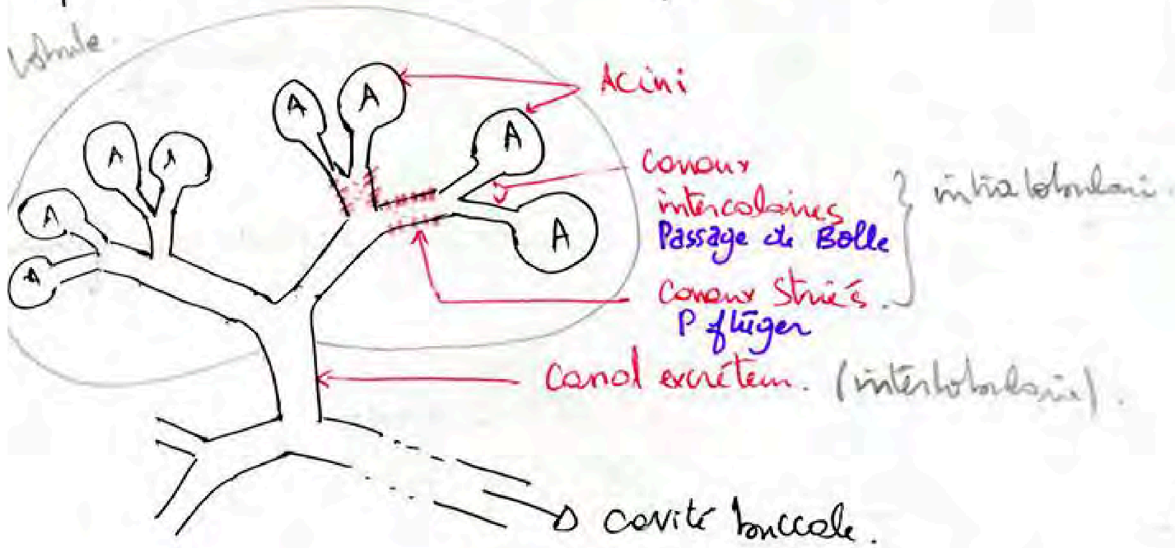
qui sont séreuses

Acini

P4

* chaque canal intercalaire : draine un Acinus
* " " strié : " " lobule (qui contient +sieurs Acinus ou Acini)

* +sieurs canaux striés confluent vers un canal inter lobulaire (excréto-sécrétion) qui aboutit à un canal excréteur principale.





Histophysiologie de la GS :

- Alimentation + phonation
- " : Mastication par dents
  Ramollissement par salive
  Déglutition.

Organisation.

Subdivisées par le TC en lobes/lobules

Diamètre croissant en s'éloignant de l'Acinus

4 →
3 →
2 →
1 →

cloison conj.

capsule fibreuse

lobules : ds un lobe

Acini

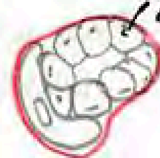
① Passage de Boll (CIC) } intra lobulaire.
② Canal strié de Pflüger

③ canal excréteur (inter lobulaire).

④ " collecteur (débouche ds la cavité buccale).

ȼ myoépithéliales : entre { Acinus (ȼ sécrétrices) / Vitrée péri-Acineuse → éléments contractiles.

Origine : Épiblaste.



parotide !! (!

(++) canal strié Oui!!

(++)

(chondrio-contes)



II- tube digestif :

St ≃ 5 tunique !

Ps

Adventice (séreuse).

Musculaire { + thick + réparties en couche.

sous-muqueuse (celluleux).

Musculaire muqueuse (+mince) entre { Musculeuse, Muqueuse

Muqueuse.

Epi unistratifié Δ oesophage → épidermoïde PSNK.

chorion

circulaire / longitudinale } FML

(conjonctivo-vasculaire)

ϕ nerveux (Plexus de Meissner)

CE CI

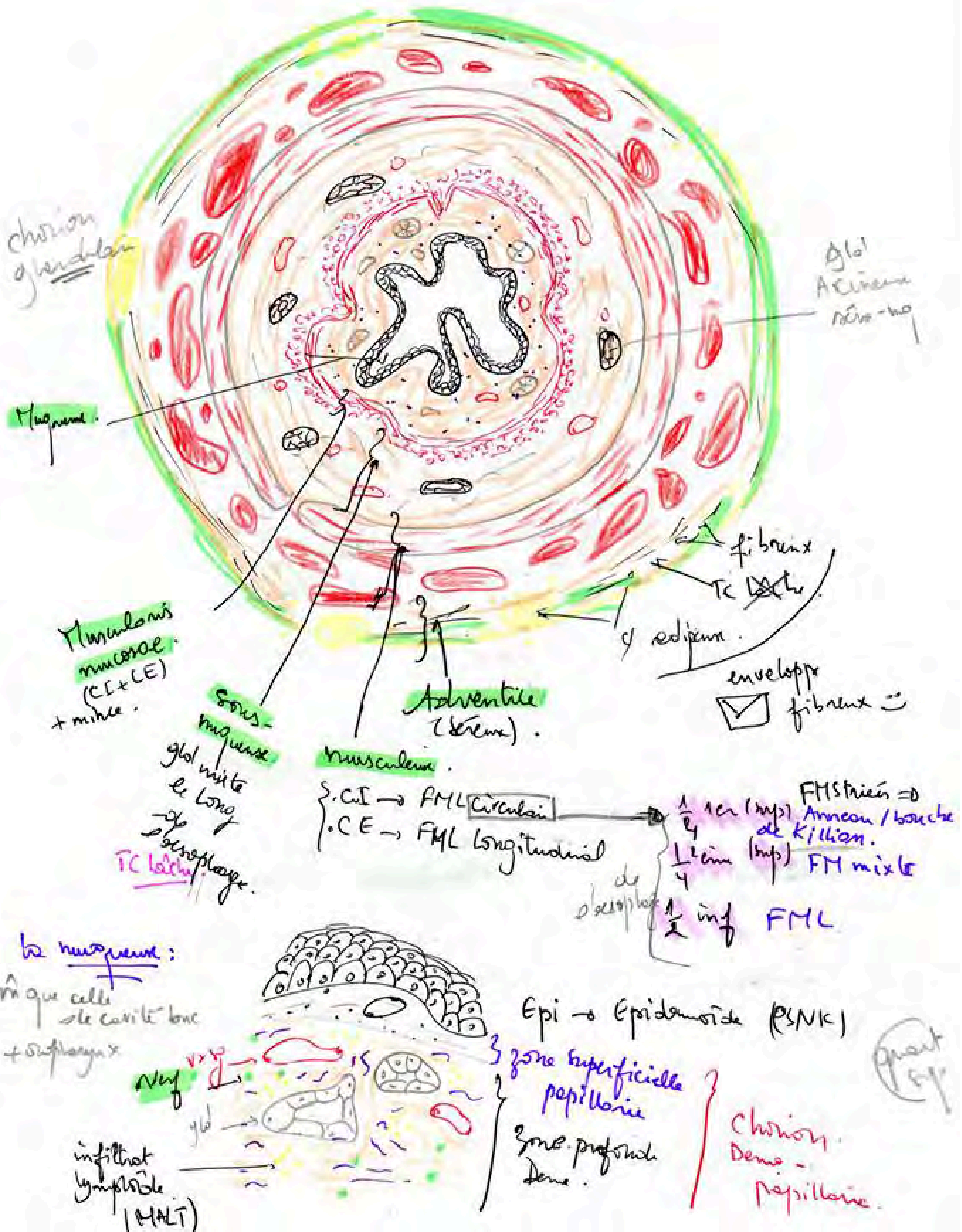
FML → circulaire, longitudinale

entre les 2 ouches s'intercale le plexus de Auerbach !..


Rappel embryologique.

entoblaste	Mésoblaste (Mésenchyme).
Epi (de l'oesophage → rectum).	le reste des tuniques

BõuŤheyÑã


IV Oesophage : portion initiale du tube digestif (partie inf du pharynx → l'estomac (cardia))
chorion glandulaire
Glé Acineux séro-mq
Muqueuse
fibreux
TC lâche
adipeux
enveloppe fibreux
Musculaire mucosae (CI + CE) + mince
Sous-muqueuse gld mixte le long de l'oesophage TC lâche
Musculeuse
Adventice (séreux)
. CI → FML circulaire
. CE → FML longitudinal
FMStriées → Anneau / bouche de Killian
1/4 1er (sup)
1/4 2ème (sup) FM mixte
de l'oesophage 1/2 inf FML
La muqueuse :
même que celle de cavité bucc + oropharynx
Epi → Epidermoïde (PSNK)
zone superficielle papillaire
zone profonde Derme
Chorion Derme - papillaire
Nerf
glé
infiltrat lymphoïde (MALT)

Paroi gastrique : (4) tuni Muqueuse.

(1) Muqueuse fundique :

(2) Muqueuse pylorique :

Histologie - épi
Muqueuse : chorion
gastrique

BôuTheyÑã

Mucus gastrique (glycoprot)

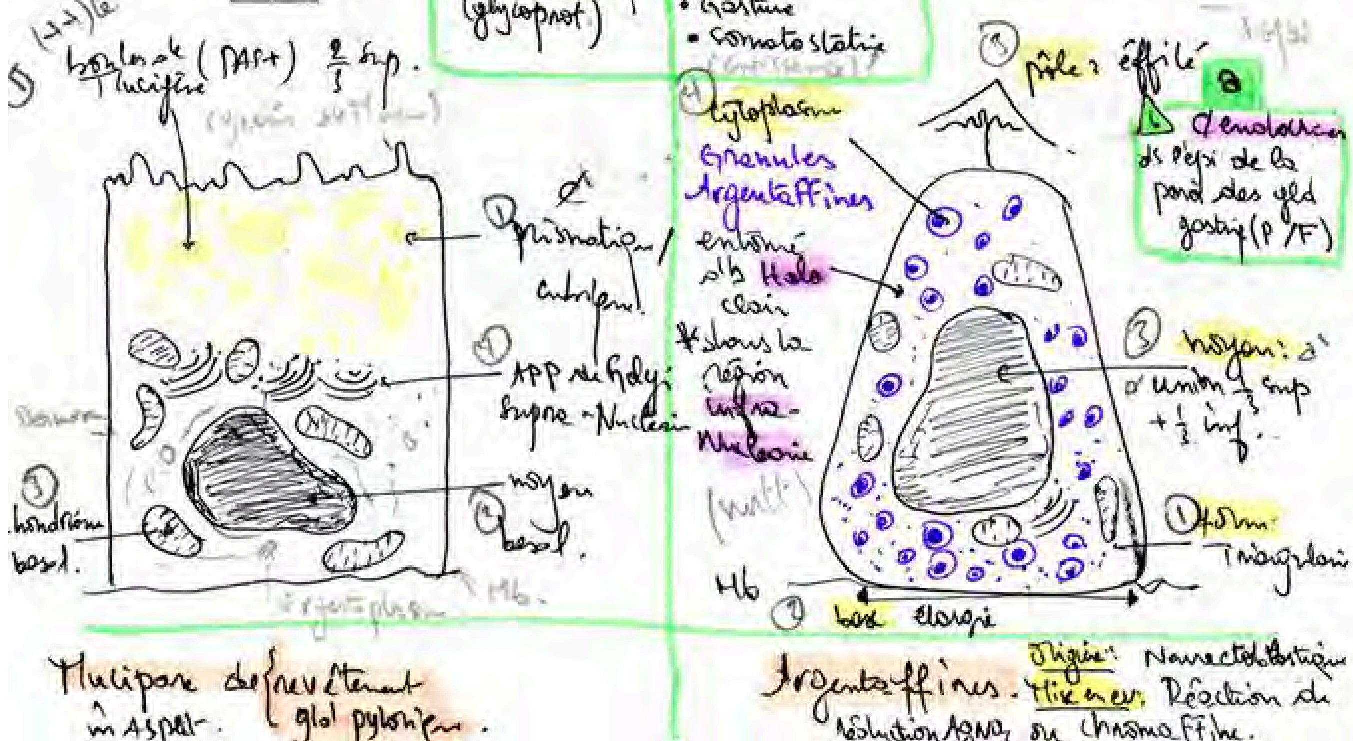
③ 2/3 sup boules de Mucigène PAS + + grains de cellule de rivet
④ App de Golgi supra-N
② noyau, forme en T, tassé (+ jeune)
① petite taille *cubique
c/ Mucipare . Col

③ Cytop: Fines granulation acidophile.
④ *Canalicule sécrétoire intra-cytop
MV
RE
AG
N
Mb
④ Chondrio uniformément réparti
① Taille: gd ② limite peu nettes
c/ bordantes (pariétales) . pièce intermédiaire

acide chlorhydrique
Enzyme de suc gastrique (ex: pepsine)

③ pôle ap: grains sécrétion, grain de zymogène (Langley)
App Golgi
Mb
② cytoplasme *Nucléo *Ergastoplasme (REG) développé
① c/ haute; limité peu marquée
c/ principales . d/3 inf gld fond

3 caractères:
Critères topographiques
① Apparaît composée de multiples incidences / gld en tube contourné
② Lumière large.
③ Chaque tube glandulaire; formé d'1 assise unique



1) épi
(2) chorion : constituants Histologique

FHL IL
(1) TC lâche (forte infiltration lymph. "IF" * FHL) → provenant de Muscularis Mucosa
(2) gld (surtt).
(3) Arborisation Nerveuses.
(4) Rx sg Capillaire sg + lymph.

Vascularisation Paroi gastrique !

crypte.

Double sys

Muqueuse

(1) cap lymph (sup)

Cellu

+ Muscularis Muqueuse ! (2) Rx sous gld (profond)

Cellulaire. (Sous-Muqueuse)

FL

(4) Rx Teichmann reçoit les courant connaux du Rx s. glandulaire

Musculeuse.

Adventice (séreux).

(1) Gros cap Veineux draine le Rx Artériel sup.

sup (crypte) Marginal.

profonde (glde)

(1) Rx capillaire

Rx ent

(2) Rx Veineux sous glandulaire (profond) reçoit les veinules ent qui draine le Rx superf

(5) * Rx sous muqueux : issu des branches d'artère de la Musculeuse !

(3) Plexus sous Muqueux : reçoit les veinules issus de la Muqueuse.

Artère Stell

(6) d'où partent des branches perforantes Traversent la Musculeuse !

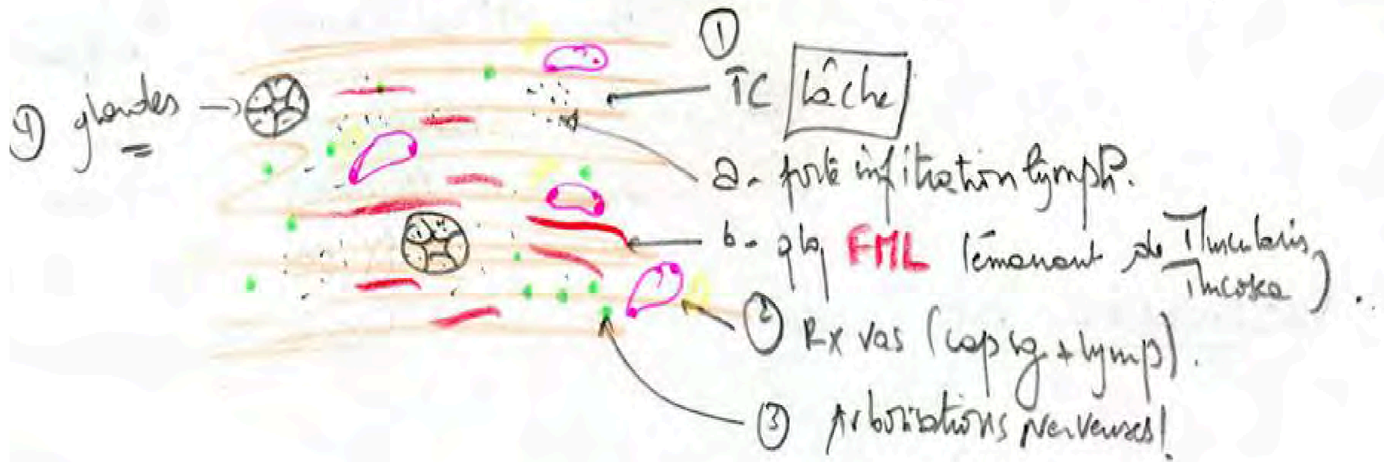
(1) * Rx sous séreux

(7) Rx sous péritonéal draine les lymphatique ayant traversé la Musculeuse

(4) Rx sous séreux Plexus reçoit les veines qui a traversé la Musculeuse.

BõuThєyÑã

Chorion de la muqueuse : 4 sortes de constituants histologiques.



glandes :

pyloriques

1. Apparaissent coupées de multiples incidences ⇒ glo en tube contourné. + Tubuleuse !
2. lumière large.
*3. tube glol ⇒ assise unique ▭ reposant sur mb
4. 2 types de cellules
   - Mucocytes
   - Argentaffines.

fundiques.

Mo
1. Tubuleuse simple rectiligne.
*2. épi : ▭ unistratifié sur mb
3. 4 portions :
   - a. col
   - b. pièce intermédiaire
   - c. corps
   - d. fond
4. - 4 types de cellules
   - cellules mucipares
   - argentaffines
   - bordantes
   - principales

BõuThеyÑã

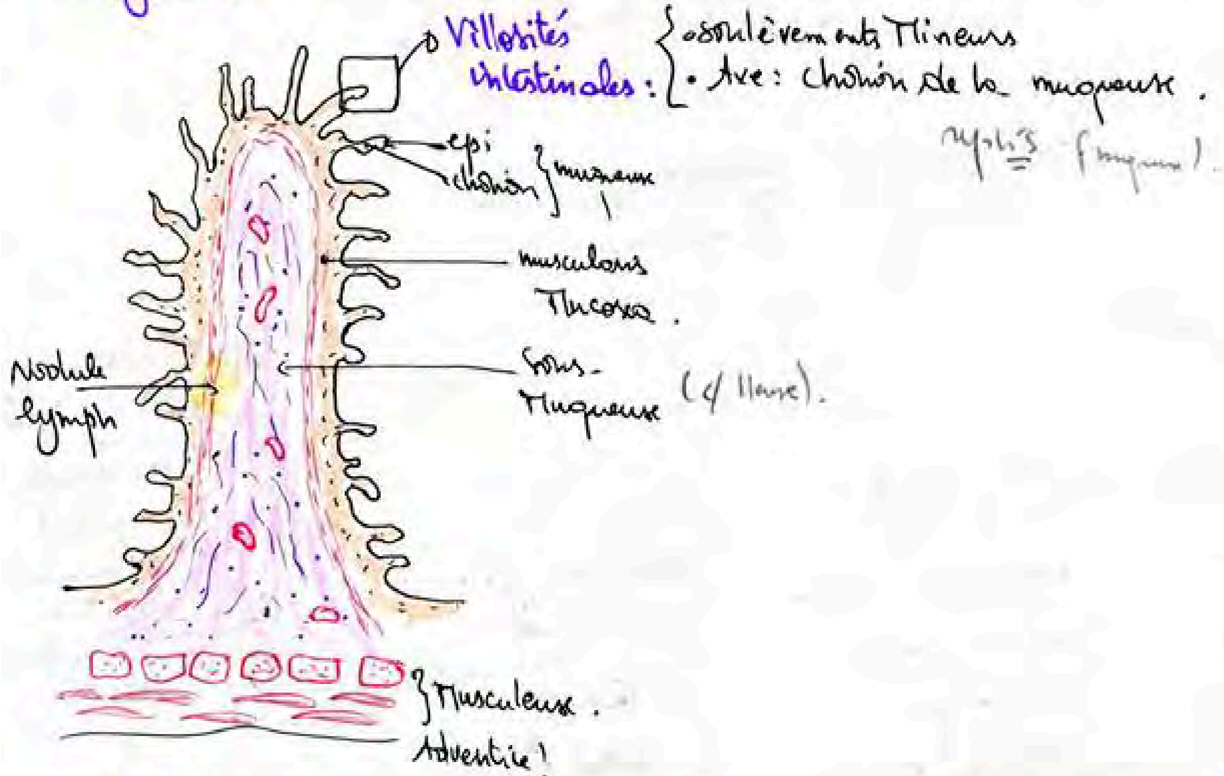
Paroi intestinal.

P1

- Anatomie : duodénum + jéjunum + iléon.
- Histologie : duodénum + jejuno-iléon

} les portions.

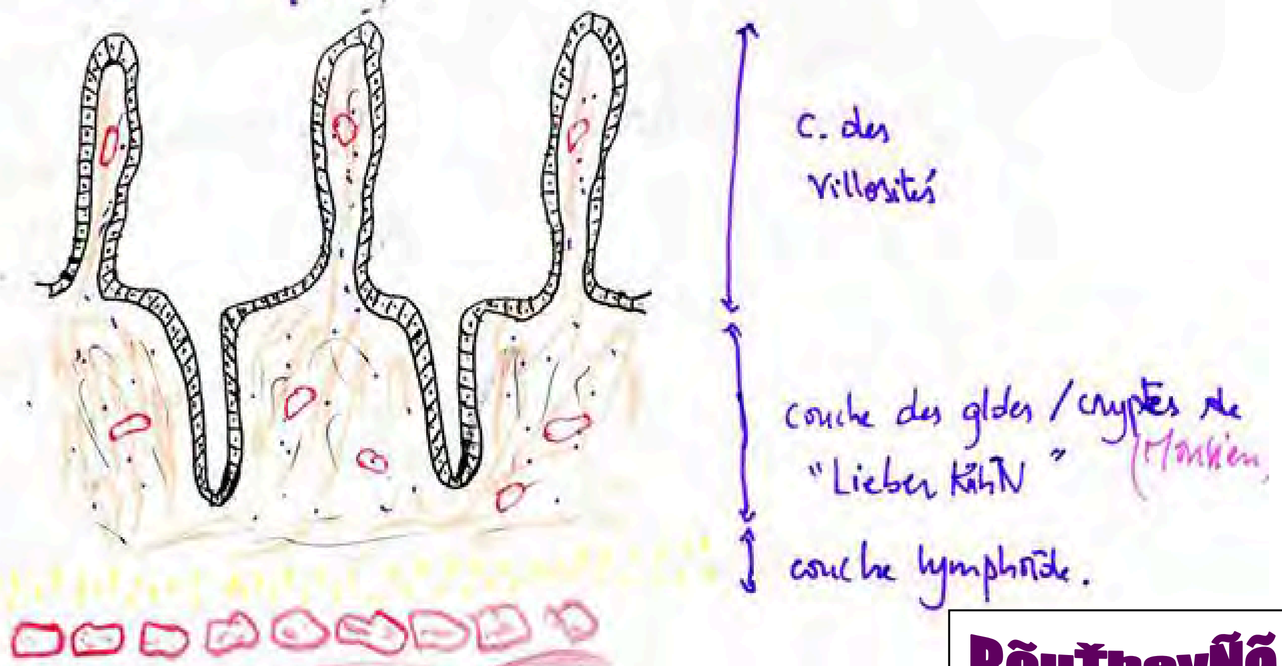
A) st général :



Volvule conniventes : { • Soulèvements majeurs • Transversaux • Axe : sous-muqueuse

replis { muqueuse, sous muqueuse !

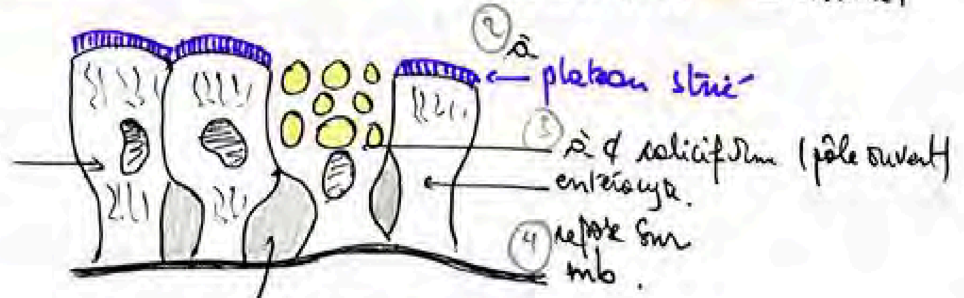
B) couche de la muqueuse :



① Couche des villosités intestinales : { épi / chorion (Axe = Stroma)?

a). Epi (MO).

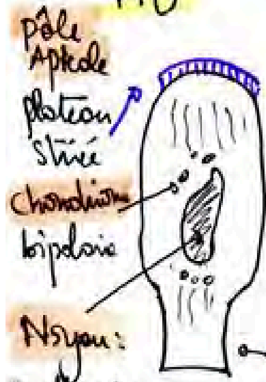
① prismatique simple



3 types ¢aire : { • entérocyte
• mucipare (pôle ouvert)
• ¢ Argentaffine.

les entérocytes :

MO



Noyau :
1• ellipsoïdes
2• Allongés selon l'Axe ¢aire
3• centriques
4• Au m̂ niveau.
5• indifférenciés ⇒ Souvent en mitose (Fond des glandes de lieberkühn)

Forme : prismatique haute
Δ sauf au sommet de la villosité ⇒ cubique.

portion basale : Rétrécies ⇒ ¢ ménagent entre eux : espace de Grunhagen!

ME



pôle Apicale
plateau strié Apical
1• MV digitiforme
2• régulières
3• ⊥ perpendiculaire à la surface ¢aire
4• Axe : micro-filaments.

App Golgi : Supra-(N)

RE : en rapport avec des vésicules de pinocytose.

Mitochondrie bipolaire

enclaves
{ • glycogène
• lip (chylomicrons)

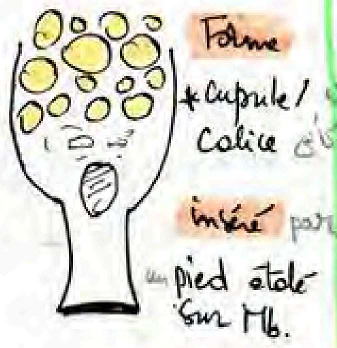
Matrice cytoplasmique :
↳ ▭
⑤

Ergastoplasme tubulaire :
{ Diffus
Associés aux Chondriomes

BõuTneyÑã

Caliciforme à pôle muqueux ouvert :

local : ✗ Au sommet
✓ zone moyenne des glandes de Lieberkühn
⇒ (++) manière irrégulière sur les flancs des villosités.
· Côtés



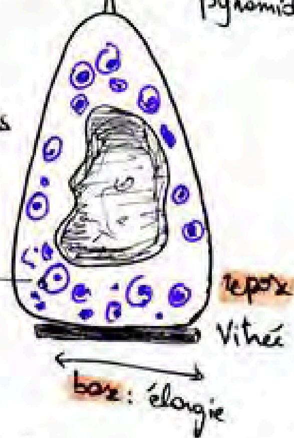
Forme :
* capsule / calice
insérée par un pied étalé sur Mb.

Cytoplasme :
boules de mucigène (élaborée par App Golgi)
séparées les unes des autres par ⇒ de fines travées cytoplasmiques
cyto Mb formant +
Aspect : clair

¢ Argentaffines

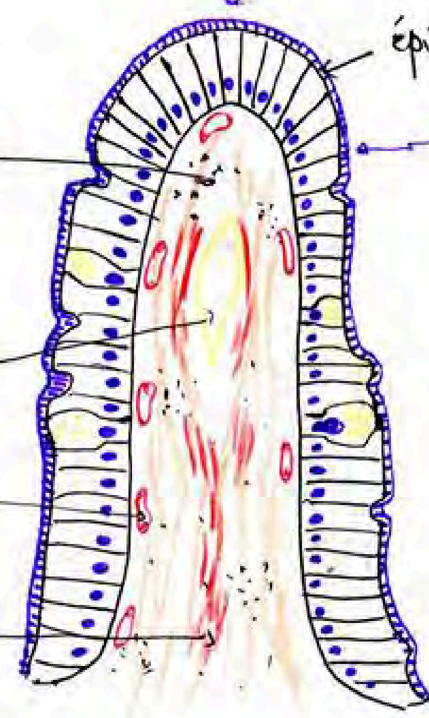
local : · isolé au niveau de sommet
· entre les ¢ glandulaires de Lieberkühn.

cytoplasme :
· fine granulations argentaffines
Dans toute la ¢
(++) zone infra-Ⓝ



Forme :
· bouteille / pyramide
repos
Vitrée
base : élargie

b)- Stroma : (Axe des villosités).



1- Tc lâche
infiltration : macrophage, lymphocyte

2- Chylifère central

3- Rx de capillaire sg (sous épi)

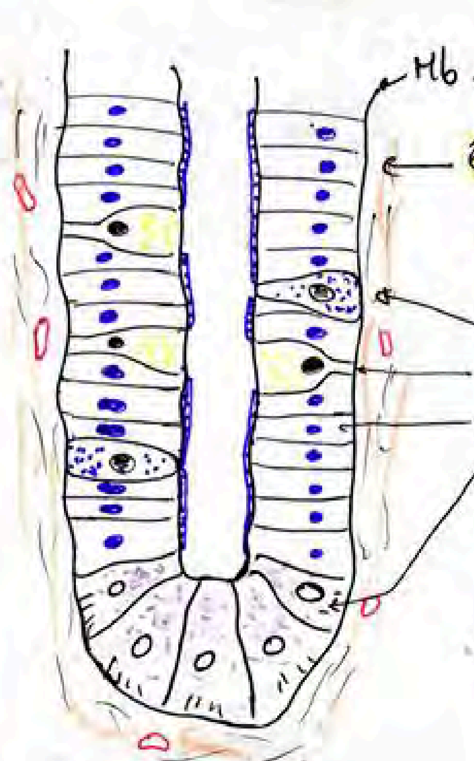
4- m de Brücke :
FML longitudinaux
émanant : muscularis mucosae.

Villosité intestinale.

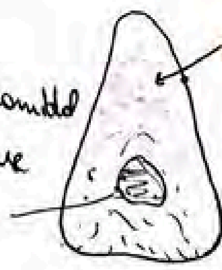
BõuThеyÑã

① Couche des glandes :

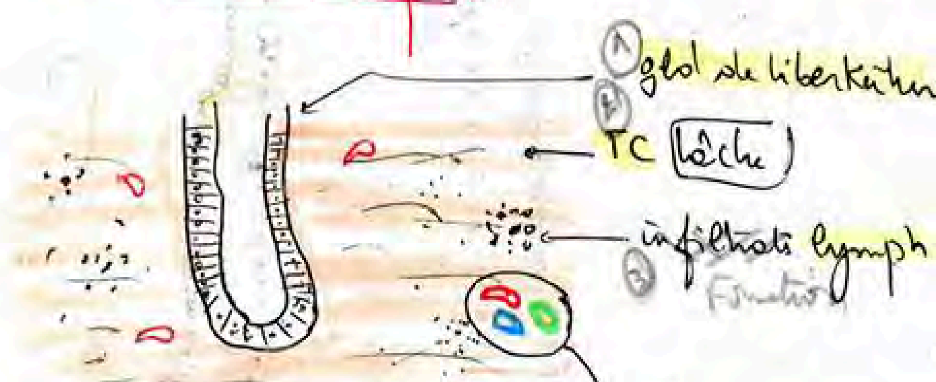
⇒ glande de Liberkühn : ① simple } invagination épithéliale
② gld tubuleuse +/- rectiligne
③ simple ; courte
④ Orientés ⊥ à la surface de la muqueuse



Paroi glandulaire :
épi : simple { . cylindrique . cubique } repose sur Mb
4 types de cellules
1. cellule Argentaffine
2. cellule caliciforme à pôle muqueux ouvert.
3. cellule à plateau strié (entérocyte)
4. cellule de Paneth
loc : fond des gld
cytologie
Forme : pyramidale
* Volumineuse
Noyau : Arrondi { . basal . Nucléole



C- Chorion de la muqueuse :



infiltrat lymph { simple → le long de l'intestin ; infiltrat
. points lymph (Duodénum)
. nodule " (jéjunum)
. Plaque de Payer (iléon)
. follicule clos (. côlon ; . Appendice) ; Amygdale

- Duodénum :

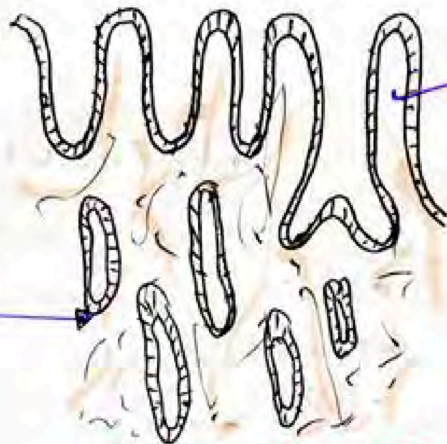
P 34

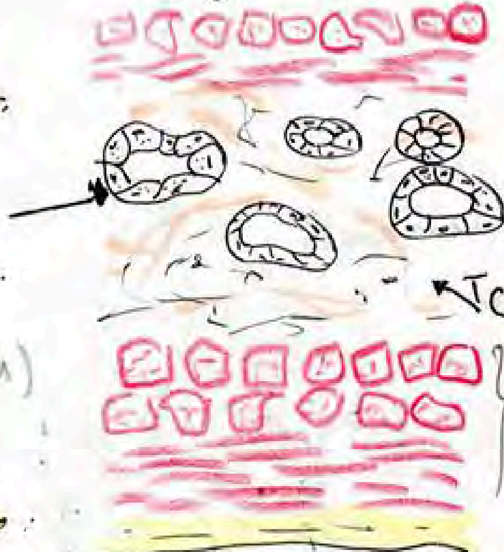
St : Structures morphologiques

muqueux :

✗ valvule connivente.

✓ gld de Liberkühn typique.

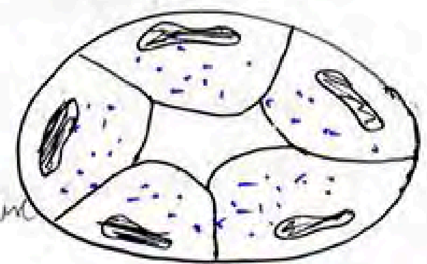




sous-muqueux :

gld de Brünner.
(glandes particulières)

Adventice :

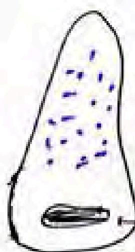


gld de Brunner

- gld en tube { contourné / ramifié
- enveloppée = Vitrée
  ↳ repose épi entorique simple

1 seul type de C :

mucocyte sécrétant urogastrine !.
(⊖ de la sécrétion acide de l'estomac)



caractères cytologique : coloration ! Mise en évidence polysaccharide ↗ mucus.

{ boules de mucigène (PAS⊕) ⟹ cytop : clair
noyau basal (Arrondi / Déformé)

* Iléon :



Paroi (+ +) Formation lymph

Plaques de PEYER

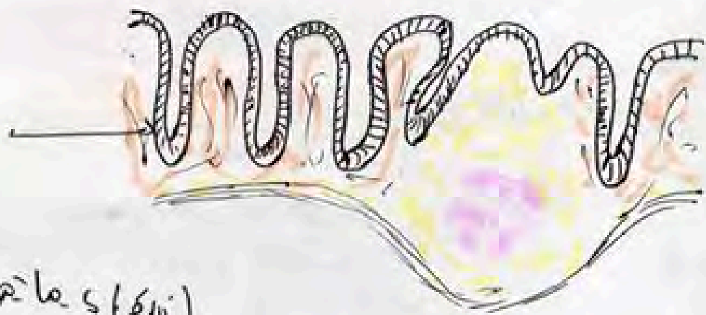
- volumineux nodules lymph. fusionnés
- Situé : * bord anti-mésentérique de l'intestin
  * A cheval sur plis muqueux (Exigé)
  * " " cellule(ux).

* Côlon : ① st général

⑥ caractères morphologiques (muqueux!)

1. { ✗ valvules conniventes
   { ✗ villosités intestinales

2. ✓ gld Lieberkühn
   - longues
   - serrées
   - orientées ⊥ à la s (épi)



3. Couches lymph
   - Points lymph
   - Nodules volumineux → follicules clos de l'intestin

4. ↗↗ RICHE → mucipare.

5. ↘↘ RARE → Paneth



P4

* Appendice :

Muqueuse de type : colique.

2 caractères :

1- gld de Lieberkühn { hautes, nombreuses

2- Formation lymph fusionnées

↓

cercle ○ complet ⇒ Amygdale intestinale

Nodule lymph

Amygdale intestinale.

Vascularisation :

(1) Double réseau capillaire

(6) Supl bouquet terminal de chaque villosité

(1) Veinules issues du Rx capillaire villositaire + glandulaire

(0) lymphe des chylifères

(2) Rx profond (autour gld)

(3) Rx lymph (inter-gld)

(1) Rx lymph intra-muqueux

* Drainé (1) + (2)

(2) Rx lymph plexiforme

Muqueuse

Muscularis Mucosa

(2) plexus de la sous-muqueuse (sup)

(4) Rx sous (sup) muqueux (provient de Rx de Haller)

Celluleuse sous-muqueuse

(3) profond, à Haller de Rx de Haller

Rx de Haller (profond)

(3) (issu des branches montantes de la Musculeuse)

Musculeuse

collatérales

d'où partent

Adventice Séreuse

(1) Artériole perforante de la M

(1) Artère

(4) Veine

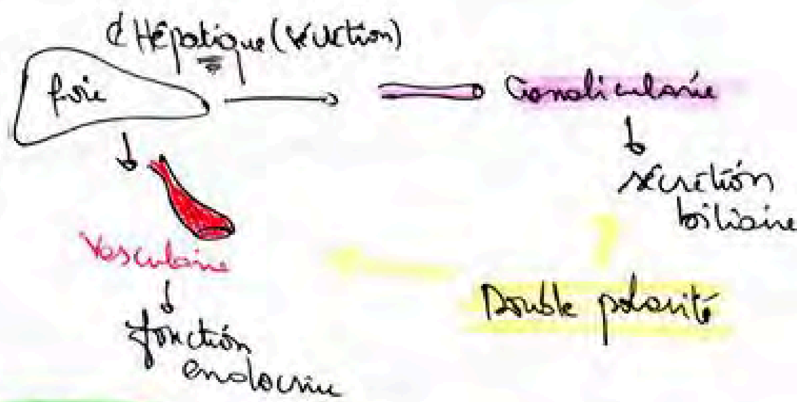
- Draine le sg des Rx sous muqueux ; Haller et celui provenant de la musculeuse !

(3) Veines lymph

Drainent lymph { tissu, Rx celluleux

P1

Foie :
Introduction



Origine Embr : entoblaste

Organisation de parenchyme :

Formation conj → parenchyme gld.
• découpé en lobules

lobules (Unité Histologique) Apparaît
séparées incomplètes
① Grossièrement polygonal (1mm)

Capsule de l'enveloppe de l'organe.
(Capsule de Glisson) fibreuse

Cloison + Travée (réduite chez l'Homme Nle).

③ centre par : veine centro-lobulaire

② limité incomplètement par des espaces portes (Espaces de Kiernan)
= plage conj
Triangulaire
quadrangulaire

Vx sg lymph
Nerf
conduit biliaire intra hépatique !

• section de conduit
• lumière large
• Epi simple.

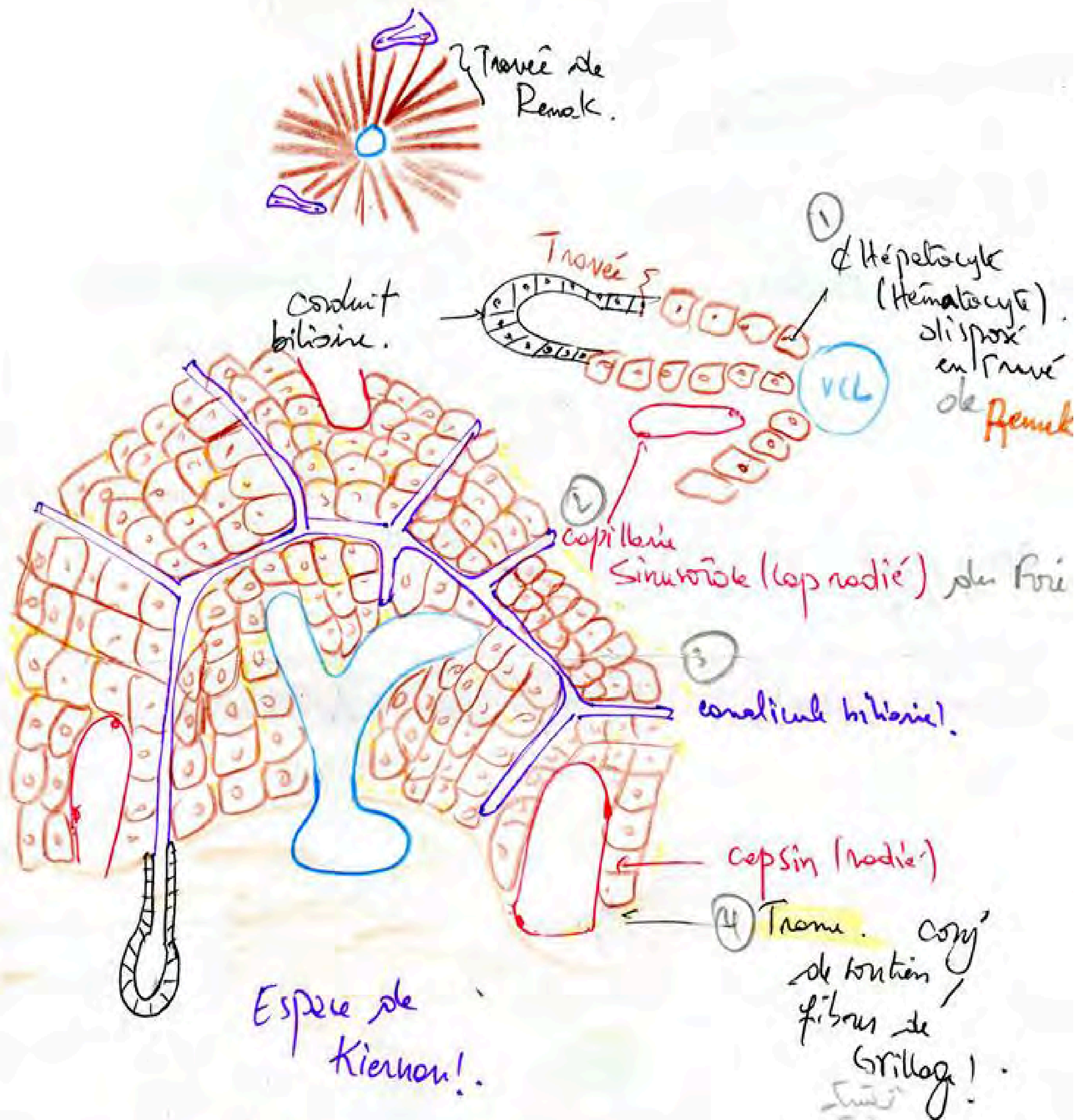
passage de Hering
Voies biliaires intra-hépatique
(Canaux biliaires interlobulaires)

V. Sublob (V. porte)
① F. N Angéli
Destinée aux vx sg
② fente capi lymph
Artère interlobulaire (branche de A hépatique)

BõuTneyÑã

D- St Histologique du parenchyme intra-lob.

De ○ V.CL → △ espace porte de Kiernan.



not* Parenchyme intra-lob + espace de Kiernan en MO. *

P2

① Hépatocyte.

MO

Chondriome

φ de Kupffer !

cytop basophile

glycogène)

Vacuole lipidique

Cap sinusoïde

canalicule biliaire

App Golgi

① contour : polygonal (20 à 30 μ).

② 1 ou 2 noy nucléolés

* Techniques spéciales permettent d'y mettrent en évidence :

① App de Golgi Juxta-Ⓝ

② Chondriome Abondant + Diffus.

③ enclaves permanentes { grains sidérophiles (Fe) / glycogène / Vacuole lipidique

Noyau : ½ Nucléole

cytoplasm basophile.

ME

B- capi sinusoïdes
logé : entre les travées du Remak ~~anastomosés~~ - (φ = B) gaines
capi sinusoï (nodir).

Ⓒ lysosome (digestion)

peroxysome

Ⓐ saccules ergastoplasmiques souvent entourant des Ⓐ

• (RE développé

Ⓓ particules de glycogène

Plage flocconeuse

② MV coté biliaire

canalicule biliaire (Dépression en gouttières de HP de l'Hépatocyte Adjacente)

AG

endothélium

MV ① côté vasculaire

(HP) ① + ②

espace péri sinusoïdal (Espace de DISSE)

particule des lipides.

cytoplasm Riche en organites. Ⓐ + Ⓑ + Ⓒ + Ⓓ
proche Ⓝ (Ⓐ nappes)
proches canalicules B (Ⓑ Actif)

b- Capillaire sinusoïde :

- Logé : entre les Travées de Remak.
- Anastomosé
- Diamètre irrégulier (ϕ = Δ) 9 à 13 μ.
- S'étend : Veines périlobulaire → V.C.L
  (Péri, Centro)
  ⇒ Naissance : Au sommet du lobule
  Par un dispositif stellaire (a rapport aux ✱)
  ⟺ Etoile de Hering.

ME
- ✱ Paroi Discontinue.
  X Mb (endothélium fenêtré).
- ✱ Espace périsinusoïdal :
  ✱ ¢ d'Ito — stockage des Graisses. ⇒ Espace de DISSE
  endo, MV.
- ✱ lumière de cap : ¢ de Küpffer
  cytop : lysosome, phagosome
  Aspect stellaire / nombreux (saillie dans la lumière)
  = macrophage stellaire ⇒ Débarrassent le sg des Débris (Stockent des sg usés).
- généralement : Angles d'anastomoses des Travées de Remak.

C- Trame ou de soutien de parenchyme :

= Fibre grillagées.

MO (Technique argentique) ∈ (FC)
- Se continue d'1 lobule à l'autre
- Fibres conjonctives de Δ (+) paroi de VCL unissent. Dispositif fibreux

✱ Trame → Discrète (homme normal).

Selon leur direction

① Fibres radiales (FC)

ITO
capi sin
¢ Kupffer
Hémotocyte

② Fibres en treillis.
Fibres ... encerclant { Travées de Remak, capi sinusoïdes } +/−

③ Fibres unissantes
Solidarisant (les F. en Treillis).

BõuŤheyÑã

D- canalicule (capillicules) billiaires Intralobulaires :

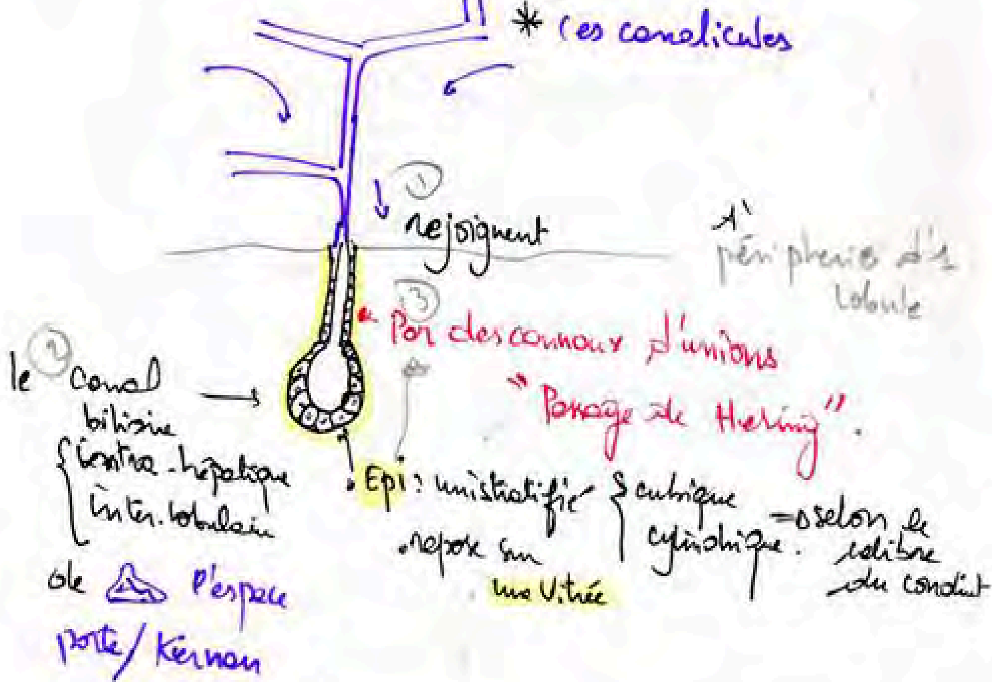
HE : Au point de jonction
Desmosomes (isolent le canalicule reste de l'espace péri inter(?))

MP Hérissé de MV

① * fins conduits interface (0,5 → 1 µ)

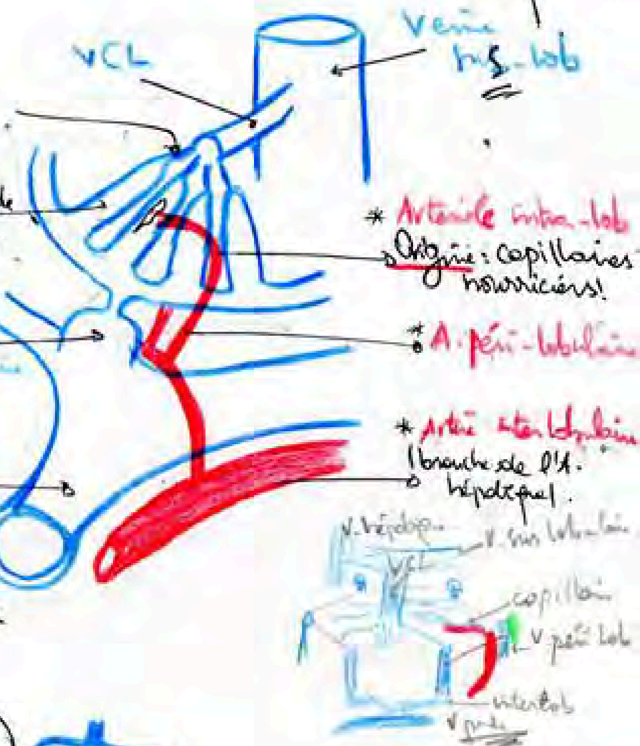
② * Situation entre : Face / Arêtes de 3 ou 2 Hépatocytes Adjacentes / contiguës.
Angle saillante

Caractéristique :
* X paroi propre ⇒ Simples dépressions en gouttières des paroi des ¢ hépatiques !



E- Vascularisation :

VCI (Terminant).



V. fonctionnelle
- issue :
- purement : Veineux

⇒ le système porto sus hépatique : Aux Rx capillaire sinusoïdes (entre les travées de Remak) → Drainé par VCL (Chemine ds l'axe du lobule) → Veine sus lobulaire

BôuThayÑâ

Voies biliaires : extra-hépatique + vésicule biliaire.

Muqueuse
conduit
v.sg.
CE longitudinal
CE circulaire
(Anarchie)
Musculeuse
Adventice

Diverticule épithélial (Fausse glande de Luschka)
② Plateau strié apical.
Replis de la muqueuse (vésicule vide)
Ep : ① Unistratifié prismatique strié
③ Chorion : conjonctivo-vasculaire.
④ Avec glandes tubuleuses : type muqueuse (Acinus muqueux). ramifiée
FML → sphincter ⇒ Origine de canal cystique ⇒ sphincter de Lutkins.
→ Terminaison de canal cholédoque ⇒ Sphincter d'Oddi
conjonctivo-élastique.

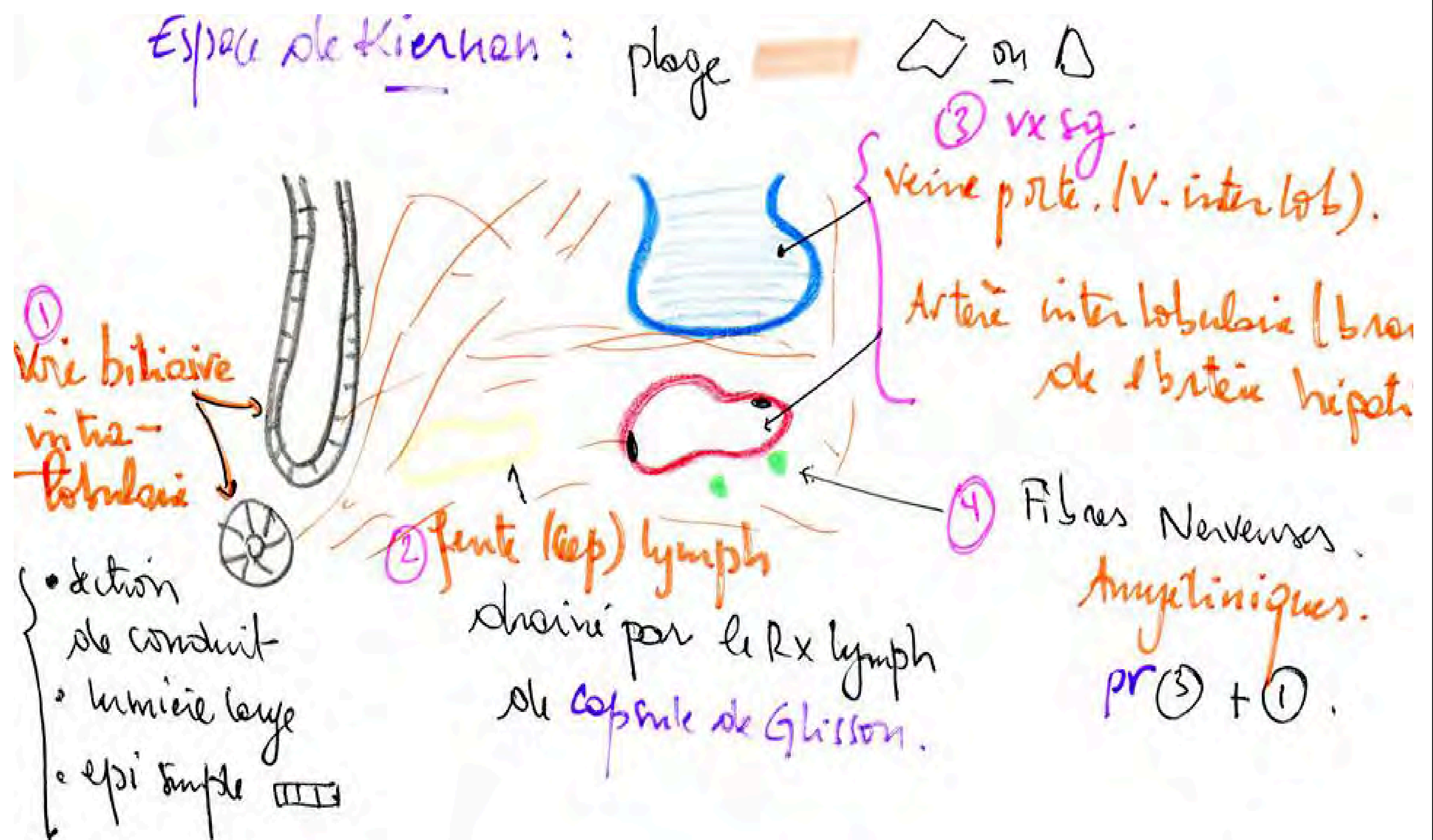
Vésicule biliaire : (+++).

Muqueuse :
Epi • mucipare à pôle muqueux ouvert
• (+ rare) & Argentaffines

Musculeuse :
• couche plexiforme → corps de la vésicule.
• CEL / CEC → col de l'organe

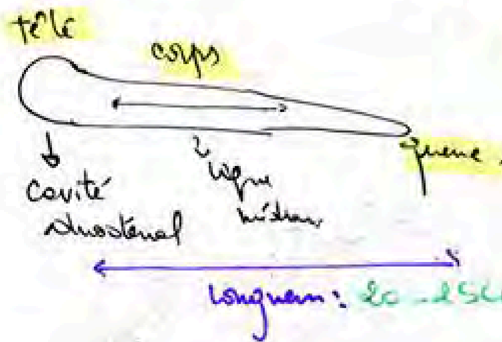
✗ Adventice
✓ feuillet viscéral du péritoine
sur la face péritonéale de la vésicule biliaire

BõuThəyÑã


Espace de Kiernan :
plage
ou
③ vx sg.
Veine porte (V. interlob).
Artère interlobulaire (bran
de l'artère hépati
① Voie biliaire intra-lobulaire
• section de conduit
• lumière large
• épi simple
② Fente (cap) lymph
drainé par le Rx lymph
de capsule de Glisson.
④ Fibres Nerveuses
Amyéliniques.
pr ③ + ①.

P1/1

Pancréas : + voir cour.



1- Généralités : a. Morphologie
2. Orig Embryo : entoblastique !
3. gld (Histologie) :
- tubulo acineux
- compose
- pluri lobée

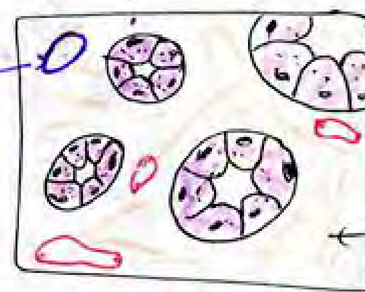


4- Histophysiologie : gld Amphicrine → exocrine / → endocrine } Hétérotypique (+ voir cour).

1- Structure :



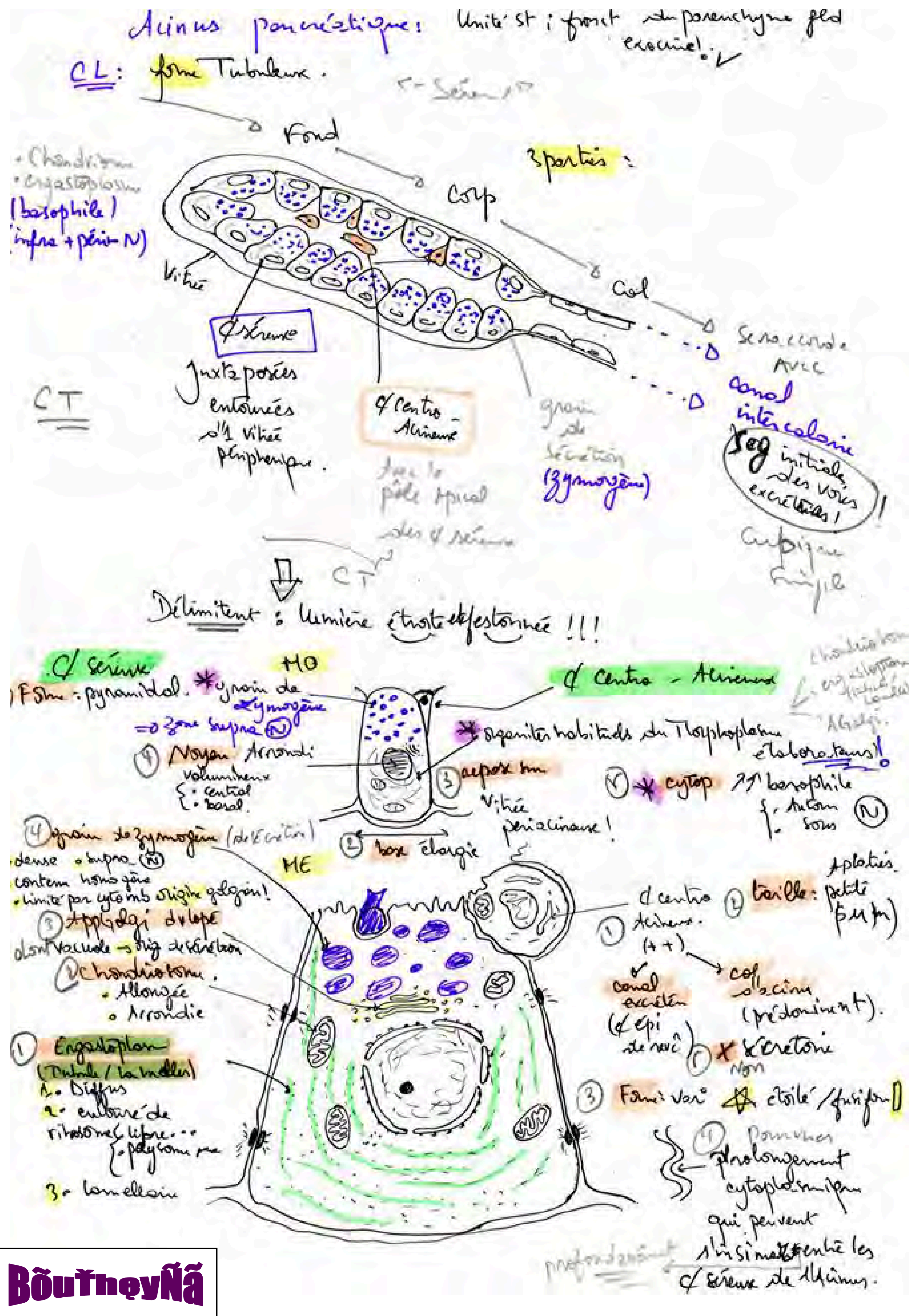
⑧ bcp ++ Abondant au niveau des doubles de la Queue !!



Acini séreux (gld exocrine).

①; ②; ③, ④ → capsule
Ⓐ + Ⓑ → parenchyme !

BõuthеyÑã


Acinus pancréatique : Unité st ; fonct du parenchyme glnd exocrine !
CL : forme Tubuleux.
Fond
Corp
Col
3 parties :
Vitrée
(basophile)
infra + péri N)
C séreuse
Juxtaposées entourées d'1 vitrée périphérique.
C Centro-Acineuse
grain de sécrétion (zymogène)
pôle apical
Se raccorde avec canal intercalaire
Seg initiale des voies excrétrices !
cubique simple
CT
Délimitent : lumière étroite et festonnée !!!
C séreuse
MO
Forme : pyramidal.
grain de zymogène
C Centro-Acineuse
Noyau Arrondi volumineux
central
basal
cytop
basophile
base élargie
ME
grain de zymogène
dense
App golgi dvlpé
Chondriosome
Allongée
Arrondie
Ergastoplasme
Diffus
lamellaire
canal excréteur
taille : petit
col
prédominant
sécrétoire
Forme : étoilé / fusiforme
Prolongement cytoplasmique qui peuvent s'insinuer entre les C séreuse de l'Acinus.
profondément

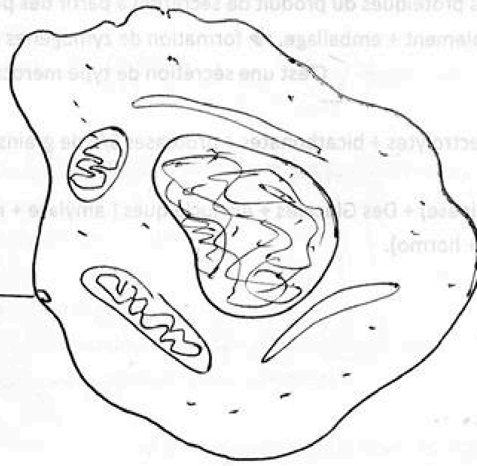
BõuṭneyÑã

* Cellules centro - acineuses :

¢ de rev épi des conduits excréteurs.

(+++) : col de l'acinus pancréatique.

Taille : petite (5 µ)



. Aplaties

forme : ≠
⟡ ou fusiforme !

→ pourvues : de prolongement cytoplasmiques → peuvent s'insinuer profondément entre les ¢ séreuses de l'acinus.

→ Dépourvues : de fonctions sécrétoire.

⚠ ¢ centro-acineuses → ¢ insulaires.
« fonction endocrine »

BôuThnyÑâ